

# **I determinanti sociali nel Sistema di Sorveglianza PASSI**

*Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia*

***II Corso HEALTH EQUITY AUDIT  
Bari, 6-9 ottobre 2015***

**Maria Masocco**

*Gruppo Tecnico PASSI, Istituto Superiore di Sanità*

[maria.masocco@iss.it](mailto:maria.masocco@iss.it)



## I determinanti sociali nel Sistema di Sorveglianza PASSI

### *Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia*

- PASSI: finalità e caratteristiche
- I determinanti sociali rilevati in PASSI
- Le disuguaglianze sociali nella salute, nei fattori di rischio e nell'adesione agli screening oncologici (*serie storiche e analisi multivariata*)
- La salute per condizione professionale (*dati preliminari*)

## I determinanti sociali nel Sistema di Sorveglianza PASSI

### *Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia*

- PASSI: finalità e caratteristiche
- I determinanti sociali rilevati in PASSI
- Le disuguaglianze sociali nella salute, nei fattori di rischio e nell'adesione agli screening oncologici (*serie storiche e analisi multivariata*)
- La salute per condizione professionale (*dati preliminari*)

- PASSI è una sorveglianza che raccoglie, **in continuo**, informazioni sui **fattori di rischio comportamentali connessi alla salute**, nella **popolazione adulta italiana**, e sul grado di conoscenza e adesione dei cittadini ai programmi di prevenzione che il Paese sta attuando.
- Avviato nel 2007, **a regime dal 2008**, PASSI nasce **per monitorare il raggiungimento degli obiettivi di salute fissati nel Piano della Prevenzione**. Si propone come **strumento interno al SSN** che produce, in maniera continua e tempestiva, **informazioni a livello di ASL e Regione** utili per la programmazione in Sanità Pubblica.
- Il sistema è adattabile a rispondere a esigenze generali o locali, anche in situazioni di emergenza (stagione 2009-2010 pandemia di influenza A/H1N1 2009-2010, Terremoto Aquila 2009).



<b>Popolazione target:</b>	<u>Pop. residente 18-69 anni</u> iscritta all'anagrafe sanitaria (con recapito telefonico rintracciabile, in grado di sostenere l'intervista in italiano)
<b>Le Regioni coinvolte:</b>	<u>Tutte le Regioni e P.A.</u>
<b>Modalità di indagine:</b>	<u>Indagine telefonica campionaria</u> su campioni rappresentativi a livello aziendale e regionale, per sesso ed età,
<b>Modalità di raccolta:</b>	Le interviste telefoniche sono effettuate con l'utilizzo di un <u>questionario standardizzato</u> , <u>da operatori delle ASL opportunamente formati</u> ; i dati vengono riversati in un database nazionale (con accessi differenziati)
<b>Continuità:</b>	Le interviste sono effettuate <u>durante l'intero arco dell'anno</u>
<b>Tempestività:</b>	<u>Entro 4 mesi</u> dalla conclusione della raccolta annuale, si inizia a rilasciare gli strumenti di analisi per ASL e Regioni e a diffondere i risultati a livello nazionale
<b>Il coordinamento naz.</b>	Il coordinamento nazionale garantisce rilascio di strumenti di raccolta (questionario) e di analisi dati standardizzati, la formazione degli operatori, il rilascio di risultati a livello nazionale e il supporto alle regioni per le analisi dei loro dati

## DATI 2014

- **Copertura:** con **129/142 ASL** coinvolte (119 ASL con campione aziendale)
- **Rappresentatività:** **oltre il 90%** della popolazione adulta residente in Italia
- **Dimensioni:** ~ **250.000** interviste (~ 35-37.00 ogni anno)
- **Tasso di risposta (AAPOR):** **85%**



## LA SALUTE

- La salute percepita
- Qualità della vita connessa alla salute (*unhealthy days*)
- Sintomi di depressione (*Patient Health Questionnaire-2*)
- Patologie croniche



## FATTORI DI RISCHIO COMPORTAMENTALI connessi alla salute

- Fumo (*dal 2014 anche e-cig*)
- Alcol
- Sedentarietà
- Alimentazione (*adesione al five a day, consumo di sale*)
- Fattori di rischio cardiovascolare (*ipertensione, ipercolesterolemia, obesità, diabete*)



## Adesione ai PROGRAMMI di PREVENZIONE / MISURE di SICUREZZA

- Screening oncologici (*diagnosi precoce dei tumore della mammella, utero e colon-retto*)
- Vaccinazioni dell'adulto
- Sicurezza stradale
- Sicurezza domestica
- Sicurezza sul lavoro



## MODULI OPZIONALI (*mobilità attiva, allattamento al seno, sicurezza sul lavoro, ambiente, ...*)

## Caratteristiche socio-demografiche

- *Età, Genere, Stato civile, Cittadinanza, Livello di istruzione*
- *Difficoltà economiche, condizione professionale e lavorativa*



## I determinanti sociali nel Sistema di Sorveglianza PASSI

### *Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia*

- PASSI: finalità e caratteristiche
- I determinanti sociali rilevati in PASSI
- Le disuguaglianze sociali nella salute, nei fattori di rischio e nell'adesione agli screening oncologici (*serie storiche e analisi multivariata*)
- La salute per condizione professionale (*dati preliminari*)

## IL LIVELLO DI ISTRUZIONE

Quale è il suo titolo di studio?

- ☐ Nessun titolo
- ☐ Licenza elementare
- ☐ Licenza di scuola media
- ☐ Diploma o qualifica di scuola media superiore
- ☐ Laurea/Diploma universitario o titolo superiore

## LA CITTADINANZA

Qual è la sua cittadinanza?

- ☐ Italiana (saltare alla domanda 14.4)
- ☐ Straniera (specificare: .....)
- ☐ Doppia (italiana e straniera)

Da quanto tempo vive in Italia?

- ☐ Numero anni \_\_
- ☐ Meno di un anno



Rapporto "[Malattie croniche e migranti in Italia. Rapporto sui comportamenti a rischio, prevenzione e disuguaglianze di salute](#)" in collaborazione con OMS , l'Università Ca' Foscari Venezia.

Disponibile online :

<http://www.epicentro.iss.it/passi/pdf2015/malattiecroniche.pdf>



## LA DIFFICOLTÀ' AD ARRIVARE A FINE MESE

Con le risorse finanziarie a sua disposizione (da reddito proprio o familiare) come arriva a fine mese?

- ☐ Molto facilmente
- ☐ Abbastanza facilmente
- ☐ Con qualche difficoltà
- ☐ Con molte difficoltà

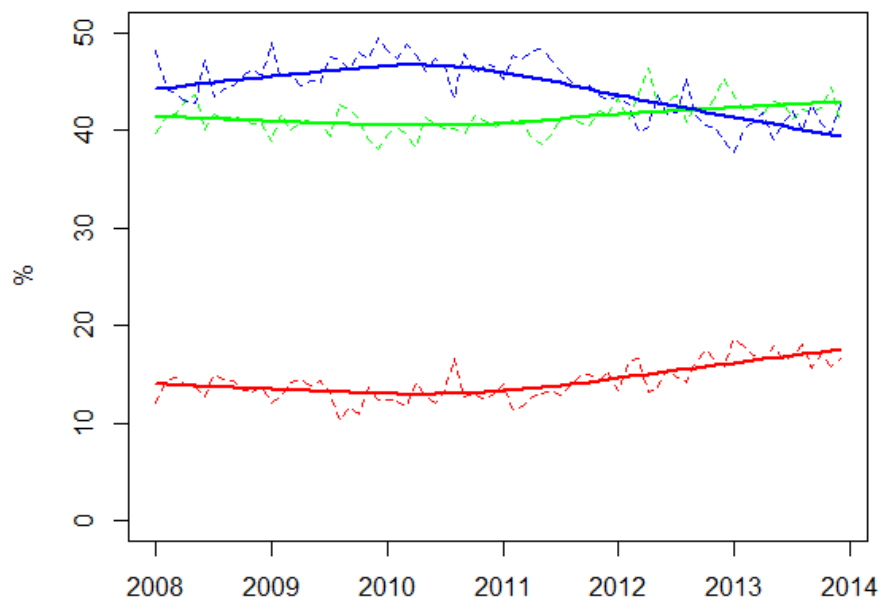
## IL LAVORO

Lei lavora? (Si intende lavoro retribuito)

- ☐ Sì, in modo continuativo (a tempo pieno o part-time)
- ☐ Sì, ma in modo non continuativo
- ☐ No

### Difficoltà economiche

Prevalenze mensili - Serie storiche. Passi 2008-2013



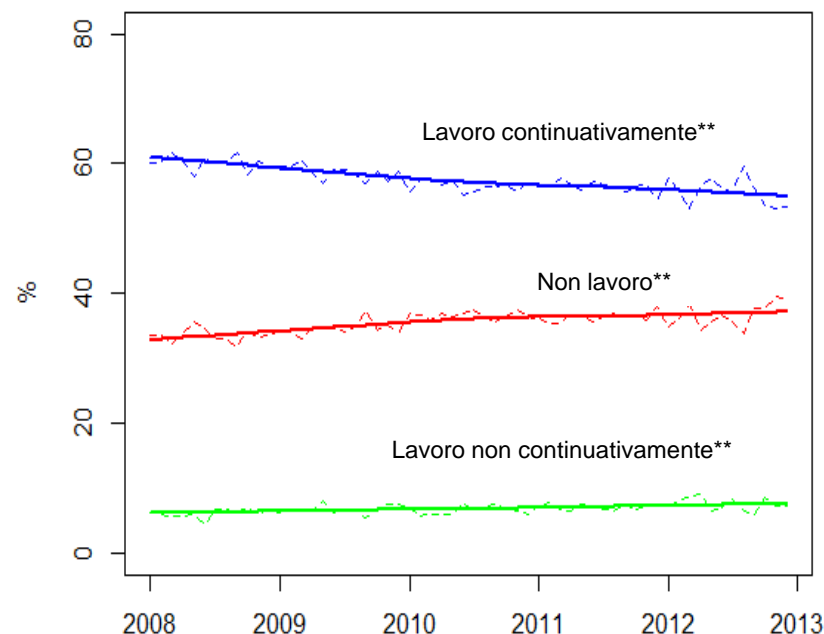
- Molte difficoltà \*
- Qualche difficoltà \*\*
- Nessuna difficoltà \*

\*p<0.001

\*\*p<0.01

### Lavoro

Prevalenze mensili - Serie storiche. Passi 2008-2012



\*\*p<0.05

## LA CONDIZIONE PROFESSIONALE

In questo momento, lei è:

☐ **Occupato**

☐ **In cerca di occupazione**

- Disoccupato Da quando? Mese \_\_ Anno \_\_\_\_
- In cerca di prima occupazione

☐ **Inattivo**

- Casalinga
- Studente/Tirocinante non pagato
- Pensionato da lavoro e non (invalidità, reversibilità, sociale)
- Inabile al lavoro (senza pensione)
- Servizio civile o volontariato
- Benestante

## CONTRATTO DI LAVORO

Ha un lavoro dipendente, autonomo o con contratto atipico?

☐ **Dipendente**

☐ **In cassa integrazione** o con contratto di solidarietà

Lavora (lavorava) a tempo determinato o indeterminato?

- **Indeterminato**
- **Determinato**

☐ **Autonomo**

- Imprenditore
- Libero professionista
- Lavoratore in proprio (artigiano, commerciante, ect)
- Coadiuvante nell'azienda di un familiare
- Socio di cooperativa non alle dipendenze

☐ **Atipico**

**... segue**

## TIPO DI LAVORO, SETTORE E MANSIONE

Può dirmi che lavoro fa?

(acquisire informazione su Settore e Mansione)

### MANSIONE (CODIFICA)

#### CODIFICA DELLA MANSIONE (14.13d)

In caso di dubbio si può consultare <http://cp2011.istat.it> utilizzando la prima cifra per la ricerca (è possibile una sola codifica)

	codice
<input type="checkbox"/> Imprenditori, alta dirigenza, legislatori (es. imprenditori di grandi e piccole aziende, direttori e dirigenti generali, presidi e rettori, prefetti, governatori)	1
<input type="checkbox"/> Professioni intellettuali, scientifiche e di elevata specializzazione (es. ingegneri, architetti, geologi, avvocati, magistrati, medici, docenti e insegnanti, ricercatori, analisti e progettisti di software e/o di siti web e/o di sistemi)	2
<input type="checkbox"/> Professione tecniche (es. tecnico di laboratorio, infermiere, ostetrica, programmatore, perito, assistente sociale, agenti e rappresentanti di commercio, istruttori e allenatori sportivi, comandanti e piloti di aereo, ufficiali di polizia)	3
<input type="checkbox"/> Professioni esecutive nel lavoro d'ufficio (es. impiegato, segretaria d'ufficio, addetto sportello posta o banca, centralinista)	4
<input type="checkbox"/> Professioni qualificate nelle attività commerciali e nei servizi (es. esercente, commesso, cuoco di albergo o ristorante, cameriere, hostess, parrucchiere, estetista, agenti di polizia, vigili urbani e vigili del fuoco)	5
<input type="checkbox"/> Artigiani, operai specializzati e agricoltori (es. muratori, meccanici, verniciatori, elettricisti, allevatore zootecnico)	6
<input type="checkbox"/> Conduttori di impianti, operai di macchinari fissi e mobili e conducenti di veicoli (es. macchinista treni, autista bus, ruspista, operatore di altoforno)	7
<input type="checkbox"/> Professioni non qualificate (es. addetto alle pulizie, bidello, portantino, domestica, bracciante, manovale)	8
<input type="checkbox"/> Forze armate (militari di ogni forza armata compresi i carabinieri, non comprende polizia di stato e municipale)	9

### SETTORE (CODIFICA)

#### CODIFICA DEL SETTORE (14.13e)

(è possibile una sola codifica)

- ☐ Agricoltura
- ☐ Industria → (se industria specificare se è)
  - ☐ Alimentare
  - ☐ Metalmeccanica
  - ☐ Elettrico-elettronico
  - ☐ Tessile abbigliamento
  - ☐ Chimica e ceramica
  - ☐ Legno e carta
  - ☐ Altre industrie manifatturiere
- ☐ Edilizia
- ☐ Energia, gas, acqua, telefonia
- ☐ Commercio e pubblici esercizi
- ☐ Trasporti
- ☐ Banche e assicurazioni
- ☐ Scuola/Università
- ☐ Sanità
- ☐ Pubblica amministrazione
- ☐ Servizi alle imprese
- ☐ Servizi alle persone
- ☐ Forze dell'ordine/militari

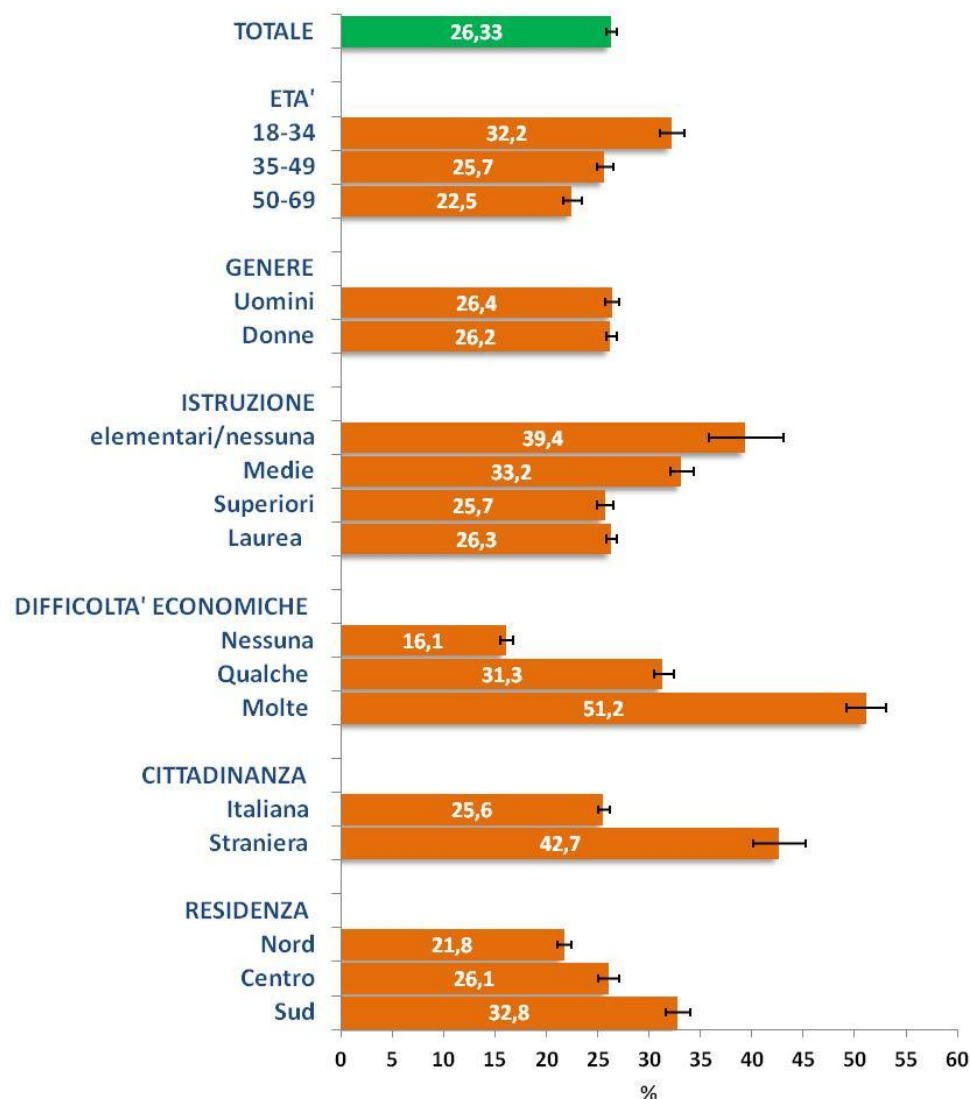
## Rischio di perdita del lavoro molto/abbastanza alto

*Prevalenze per caratteristiche socio-demografiche. Passi 2014*

### LA PERCEZIONE DEL RISCHIO DI PERDERE IL LAVORO

*Quanto ritiene probabile perdere il lavoro indipendentemente dalla sua volontà, entro i prossimi 12 mesi?*

- ☐ Molto
- ☐ Abbastanza
- ☐ Poco
- ☐ Per niente



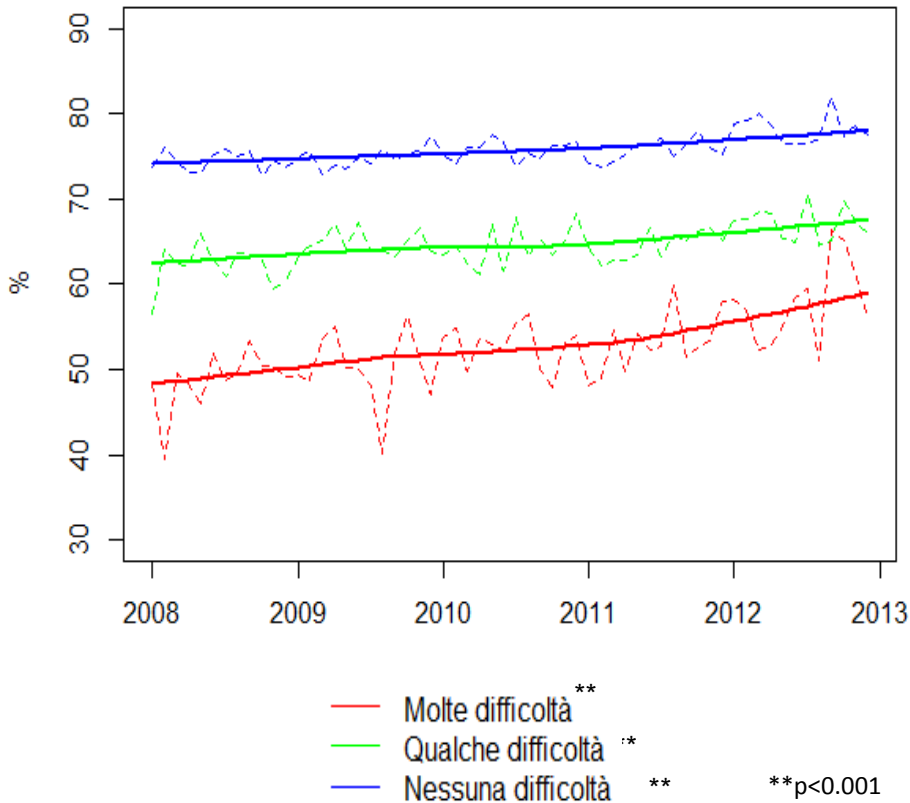
## I determinanti sociali nel Sistema di Sorveglianza PASSI

### *Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia*

- PASSI: finalità e caratteristiche
- I determinanti sociali rilevati in PASSI
- Le disuguaglianze sociali nella salute, nei fattori di rischio e nell'adesione agli screening oncologici (*serie storiche e analisi multivariata*)
- La salute per condizione professionale (*dati preliminari*)

## BUONA SALUTE (percepita)

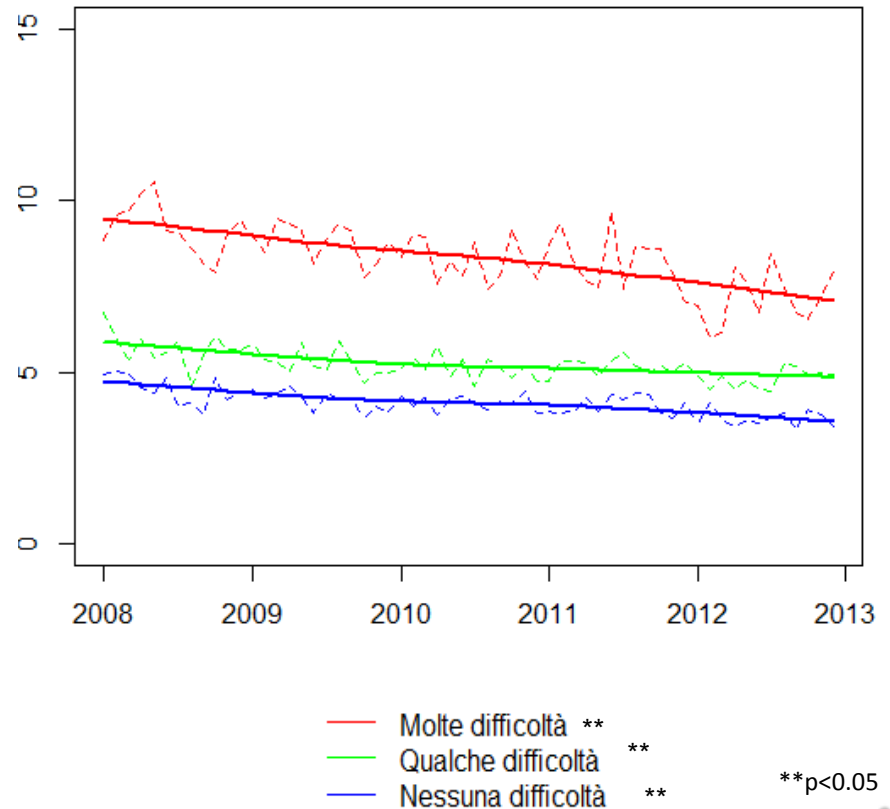
Prevalenze mensili - Serie storiche. Passi 2008-2012



## UNHEALTHY DAYS per motivi fisici/psicologici

(nei 30 giorni precedenti l'intervista)

Numero medio gg- Serie storiche. Passi 2008-2012



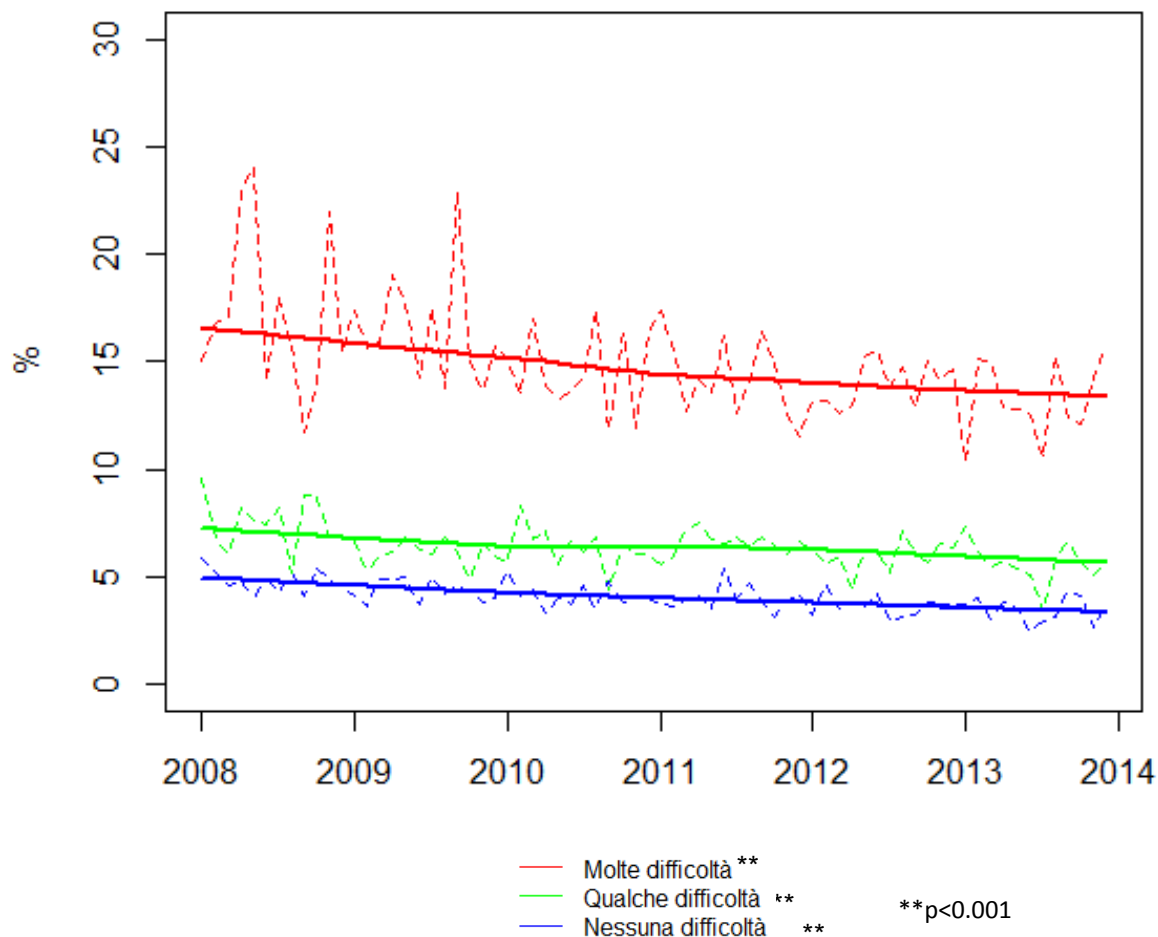
\*Per dettagli sull'indicatore:

<http://www.epicentro.iss.it/passi/dati/PercezioneSalute.asp#4a>

<http://www.cdc.gov/hrqol/methods.htm>

## SINTOMI DEPRESSIVI\*

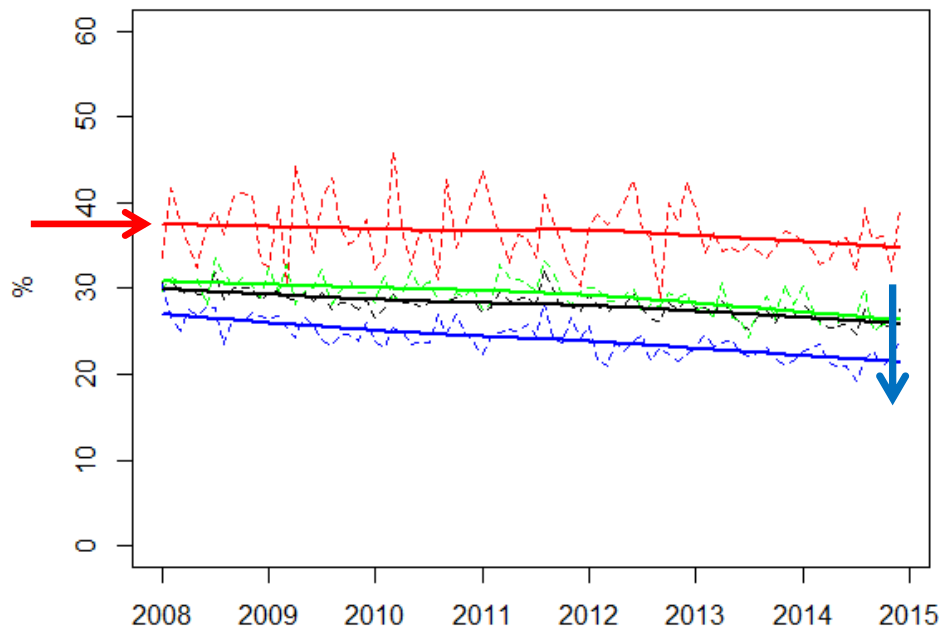
*Prevalenze mensili - Serie storiche. Passi 2008-2013*



\*Definizione basata sul *Patient Health Questionnaire-2* : persona con sintomi di depressione è una persona che nelle due settimane prima dell'intervista ha sperimentato sintomi di umore depresso e/o di anedonia (perdita di interesse nelle attività della vita di tutti i giorni) in modo duraturo.

## FUMATORI (a)

Prevalenze mensili - Serie storiche. Passi 2008-2014

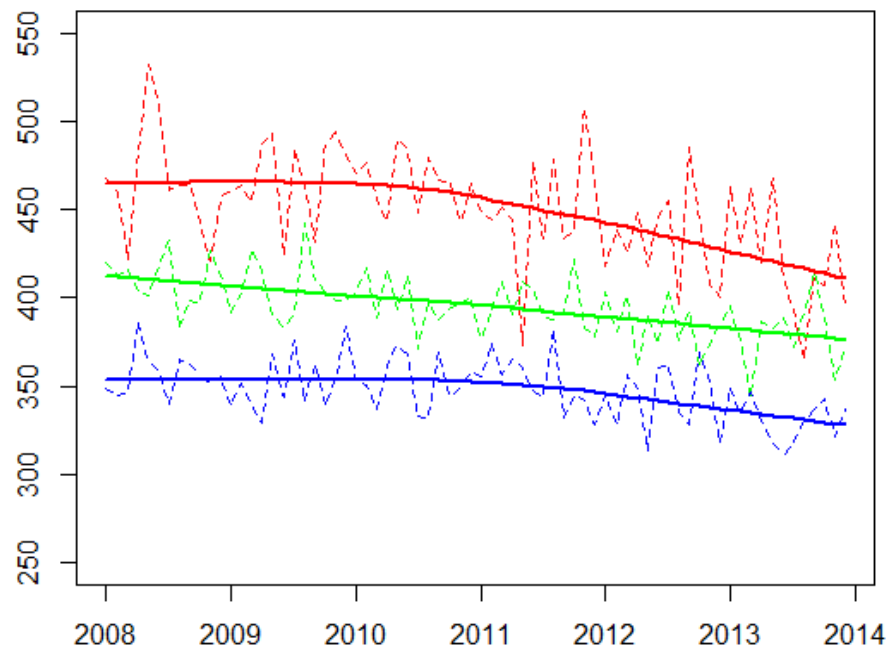


— Molte difficoltà \*  
— Qualche difficoltà \*  
— Nessuna difficoltà \*

\*p<0.001

## Numero medio mensile di sigarette fumate

Media mensile - Serie storiche. Passi 2008-2013



— Molte difficoltà \*  
— Qualche difficoltà \*  
— Nessuna difficoltà \*

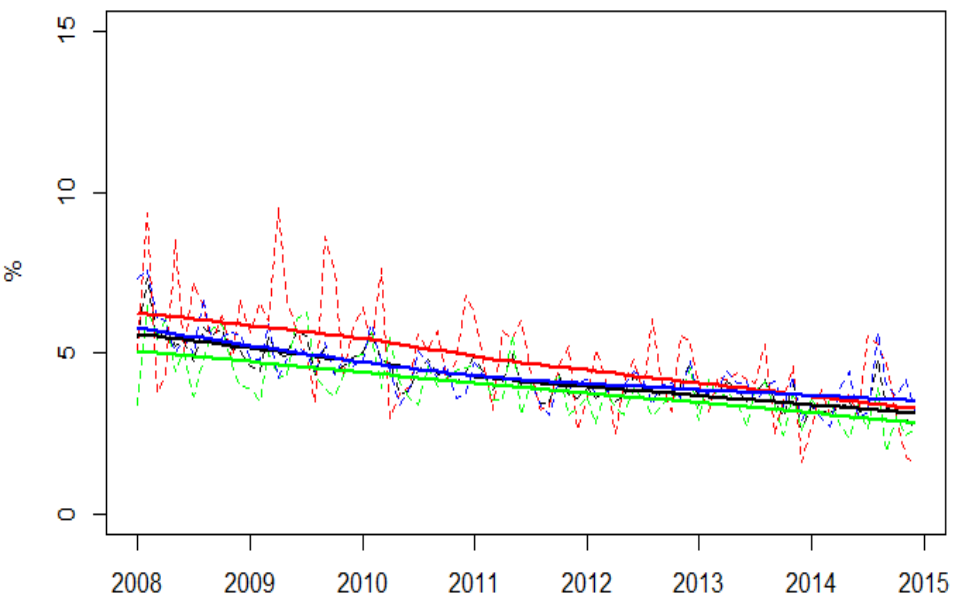
\*p<0.001

*Per chi ha molte difficoltà economiche la riduzione è di oltre 2 pacchetti di sigarette nell'intero periodo (ca 50 sig).*



## ALCOL Consumo abituale elevato (a)

Prevalenze mensili - Serie storiche. Passi 2008-2014



— Molte difficoltà \*

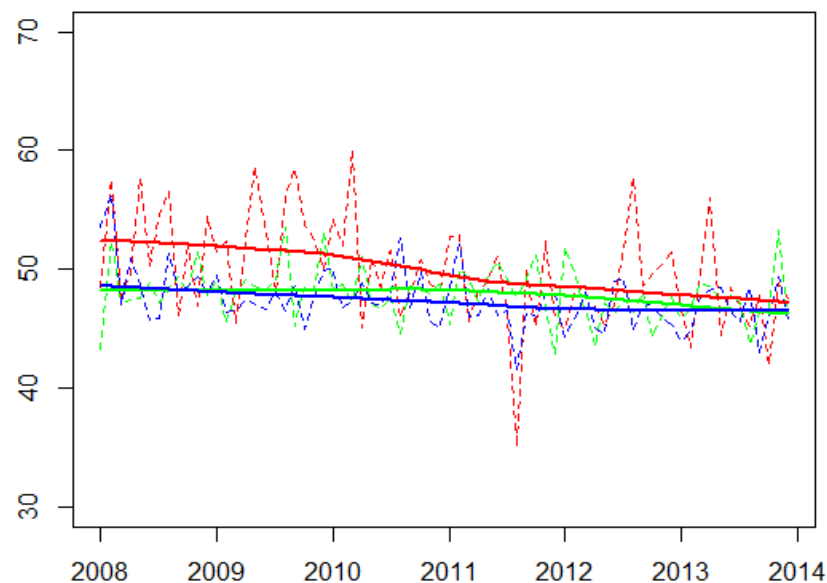
— Qualche difficoltà \*

— Nessuna difficoltà \*

\* $p < 0.001$

## Numero medio mensile di unità alcoliche

Num.medio mensile – Serie storiche. Passi 2008-2013



— Molte difficoltà \*

— Qualche difficoltà \*\*

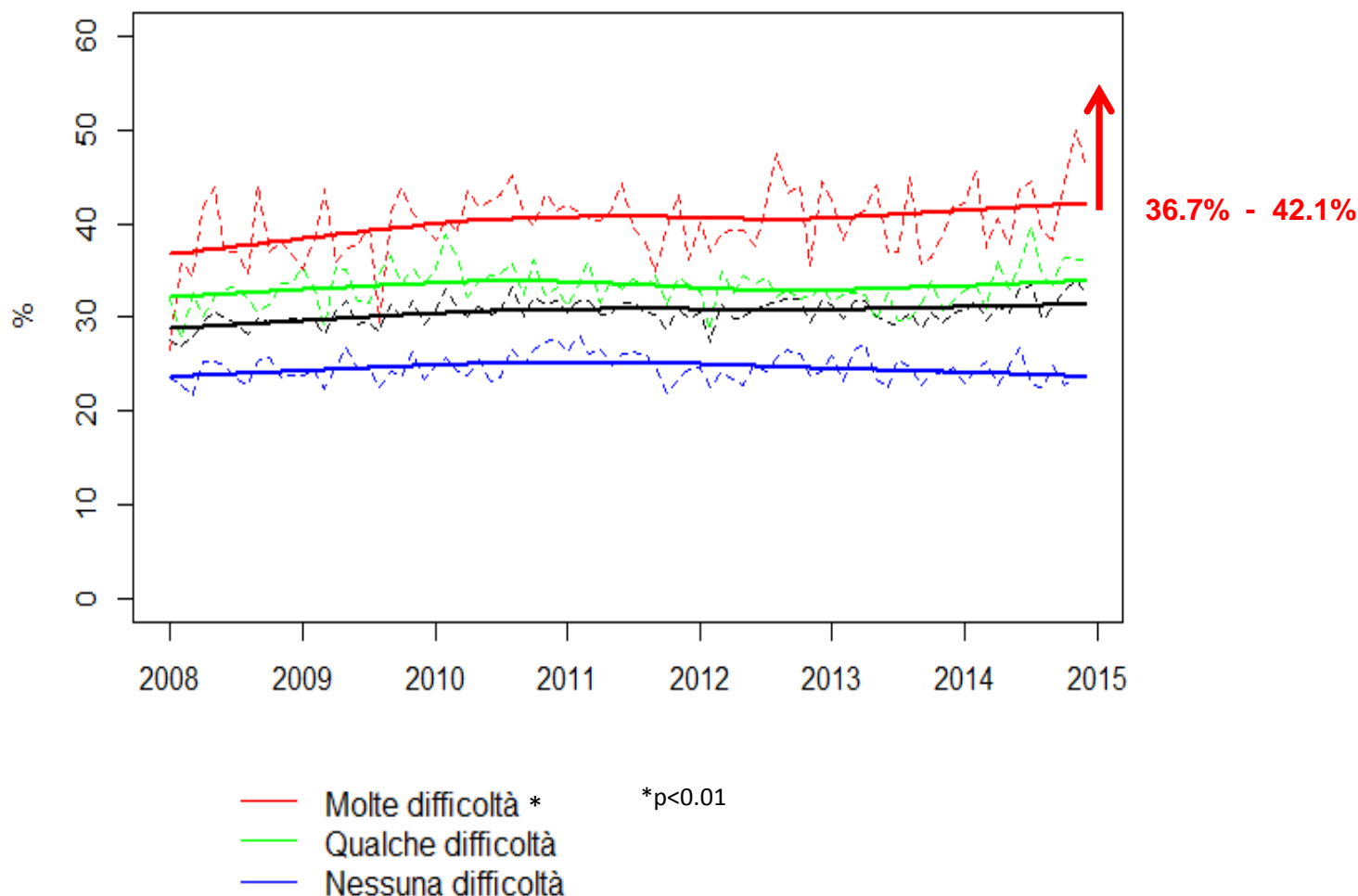
— Nessuna difficoltà \*

\*  $p < 0.001$

\*\*  $p < 0.05$

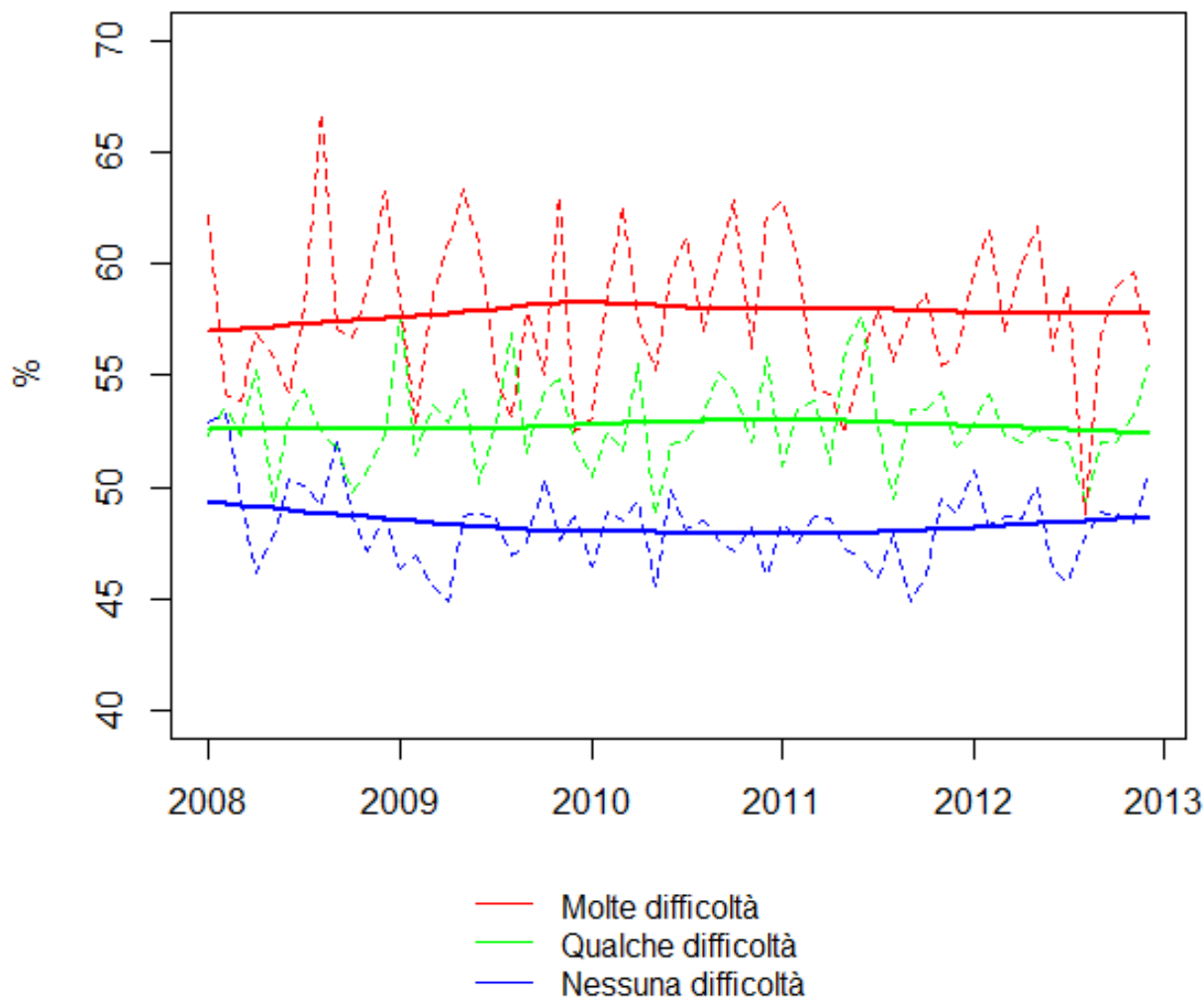
## Sedentarietà (a)

*Prevalenze mensili - Serie storiche. Passi 2008-2014*



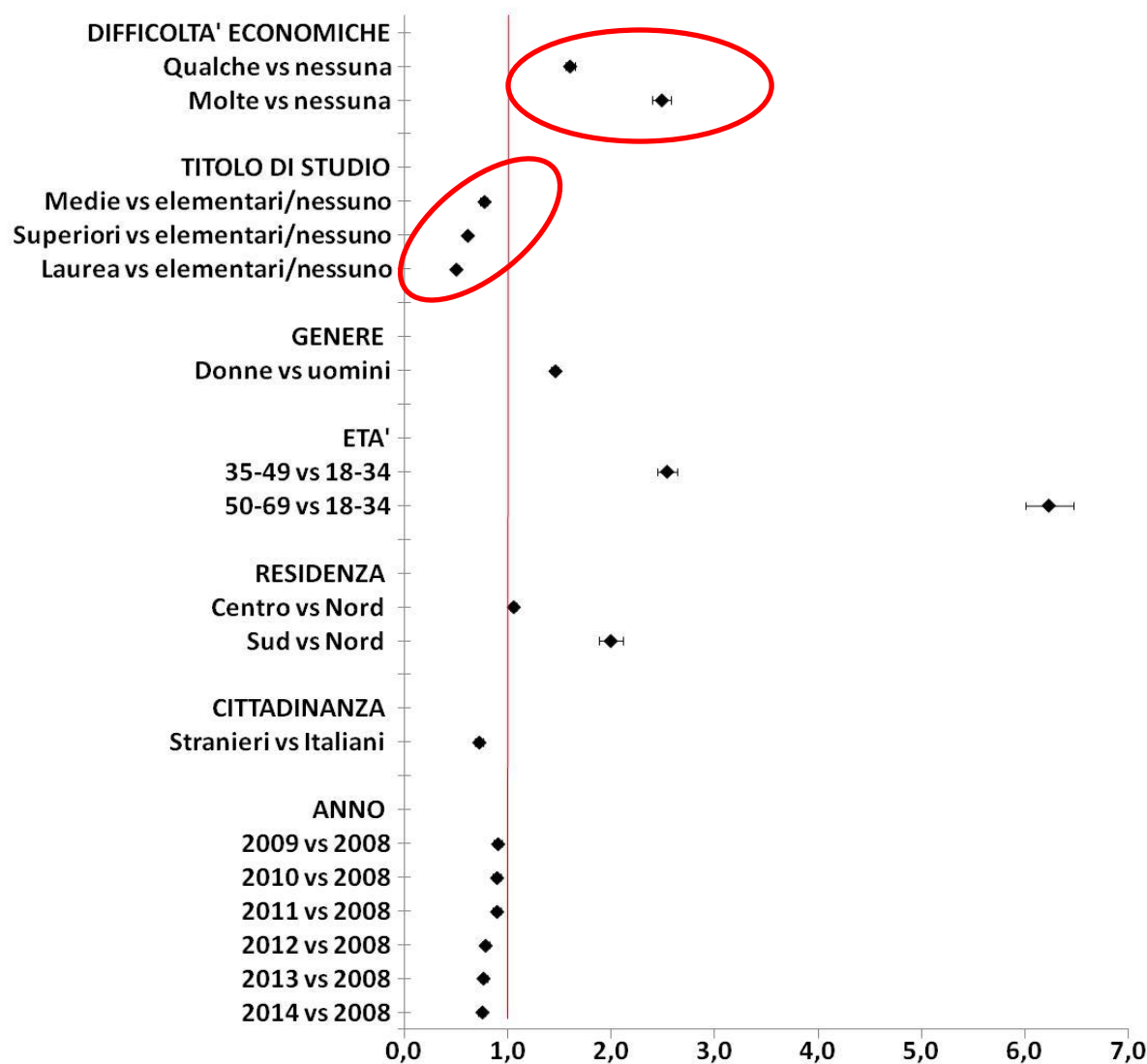
## CONSUMO DI MENO DI 3 PORZIONI DI FRUTTA E VERDURA AL GIORNO

*Prevalenze mensili - Serie storiche. Passi 2008-2012*



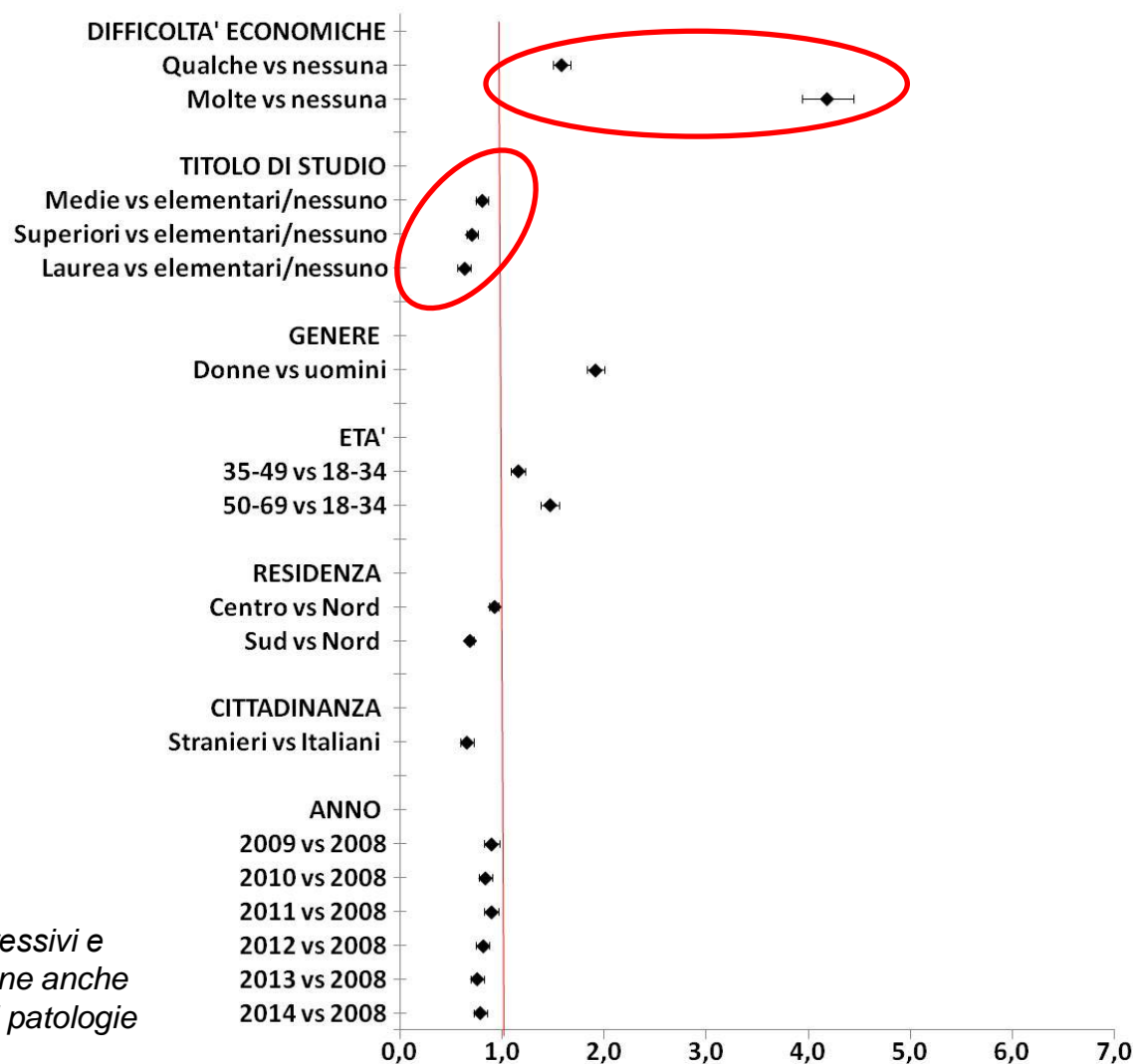
## CATTIVO STATO DI SALUTE (percepita)

*Odds Ratios e relativi IC95% (modelli di regressione logistica) PASSI 2008-2014*



## SINTOMI DEPRESSIVI

*Odds Ratios e relativi IC95% (modelli di regressione logistica) PASSI 2008-2014*

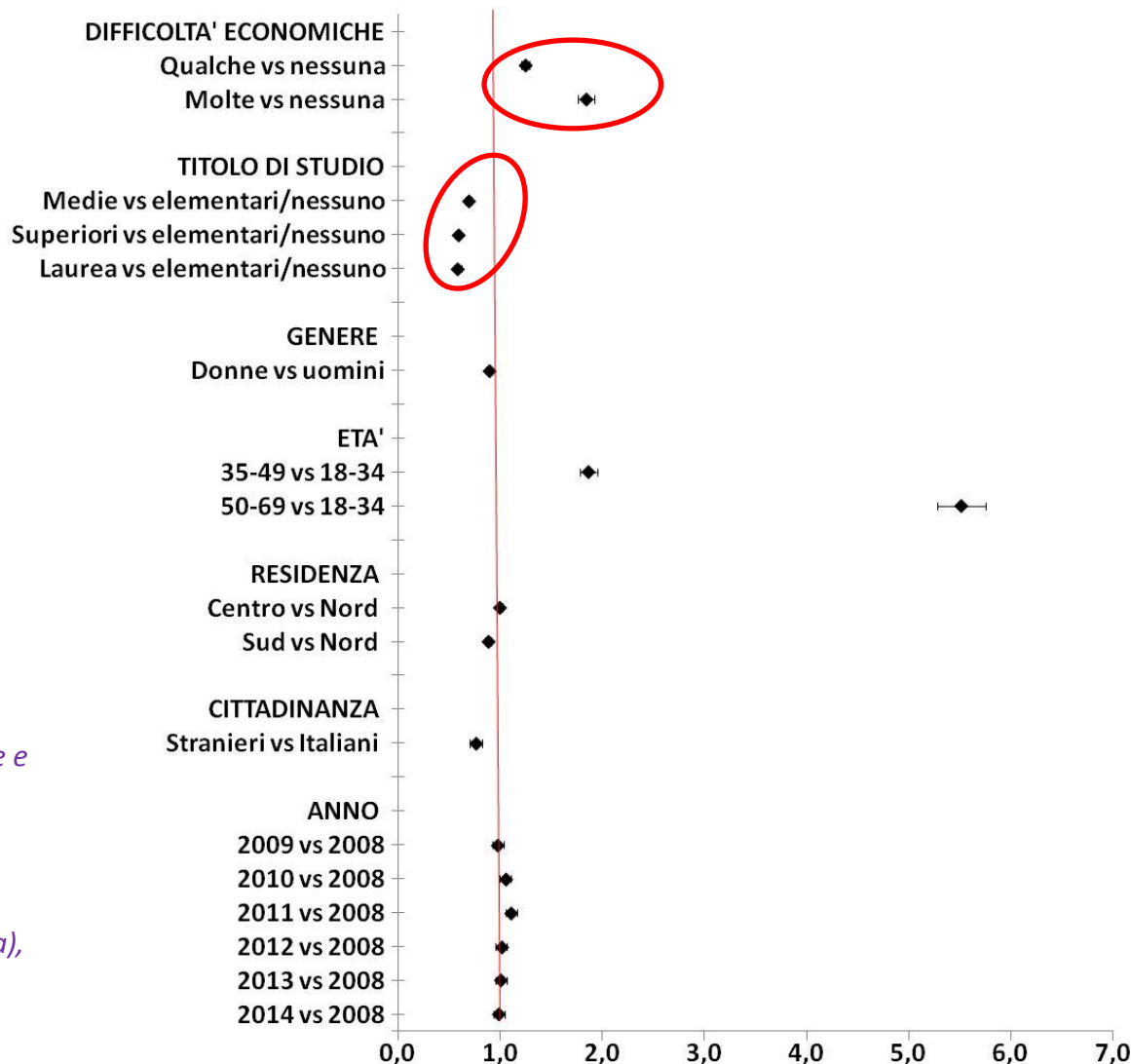


*N.B..*

*L'associazione fra sintomi depressivi e difficoltà economiche si mantiene anche controllando per la presenza di patologie croniche*

## PATOLOGIE CRONICHE (ameno una)

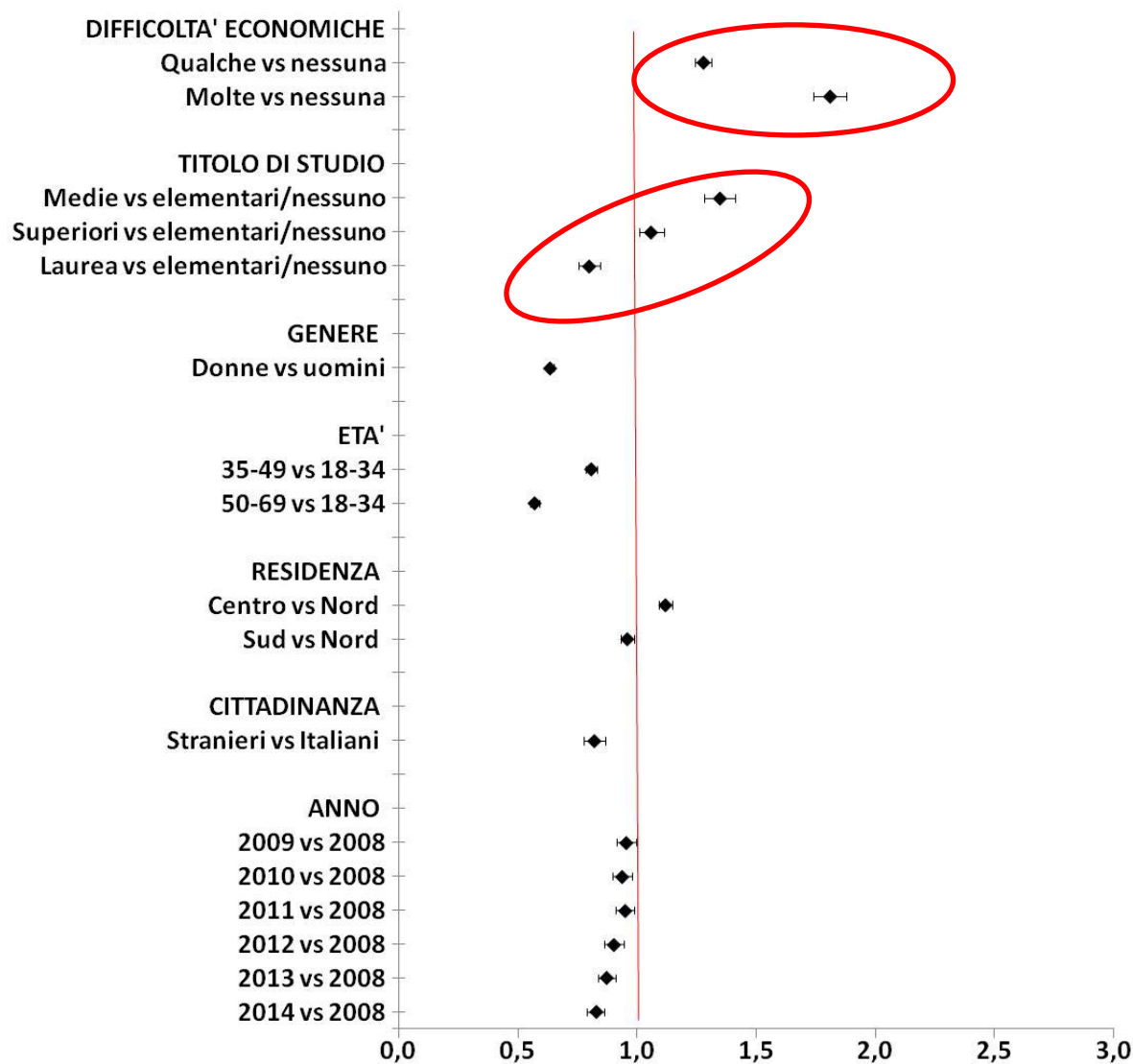
Odds Ratios e relativi IC95% (modelli di regressione logistica) PASSI 2008-2014



Le patologie indagate da Passi:  
**Tumori; Malattie cardiovascolari**  
 (infarto del miocardio, ischemia  
 cardiaca o malattia delle coronarie e  
 altre malattie del cuore, ictus o  
 ischemia cerebrale, ), **Malattie**  
**respiratorie croniche** (Asma  
 bronchiale, Bronchite cronica,  
 enfisema, insufficienza respiratoria),  
**Diabete, Insufficienza renale,**  
**Malattie croniche del fegato e/o**  
**cirrosi**

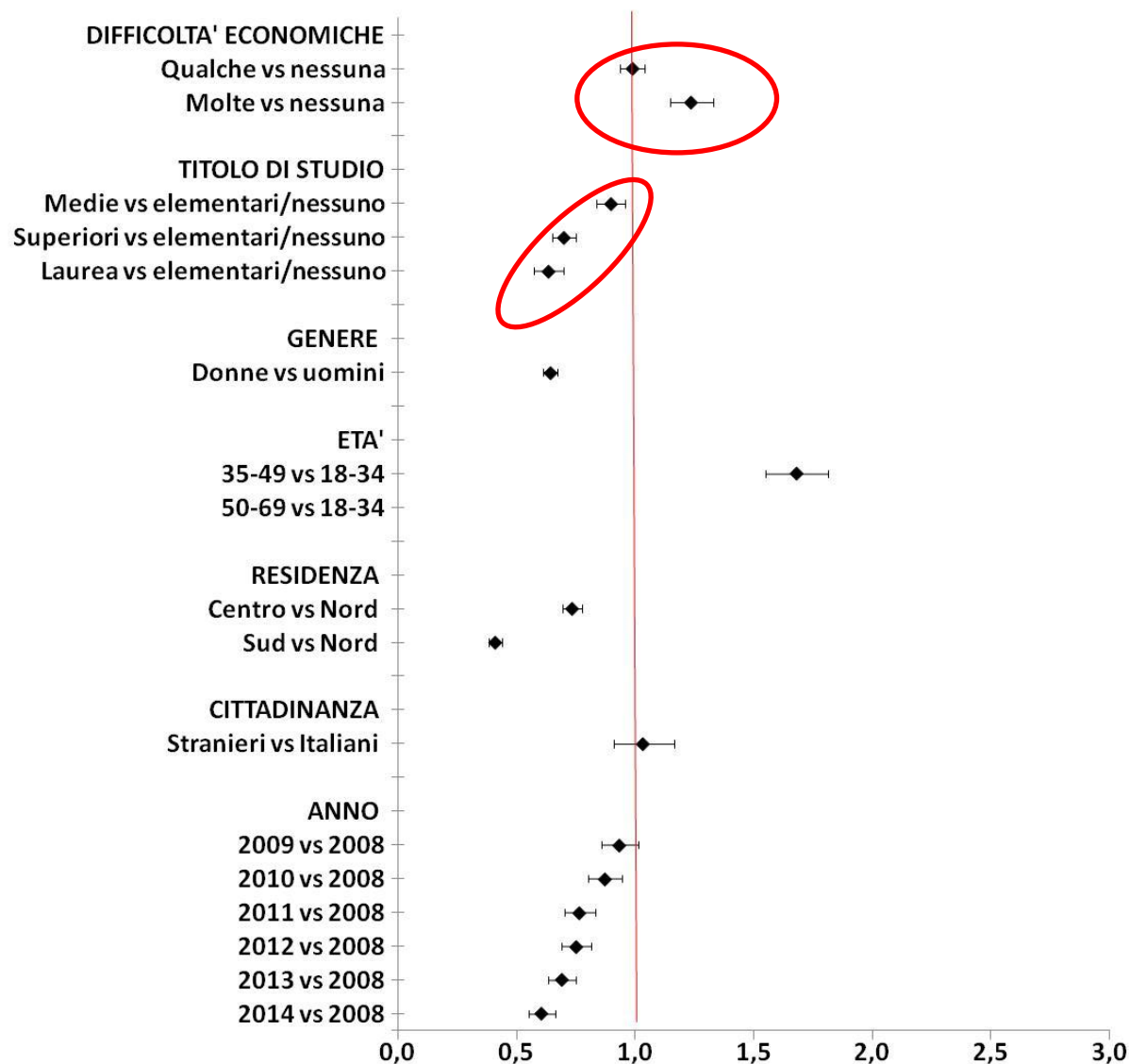
## FUMO

*Odds Ratios e relativi IC95% (modelli di regressione logistica) PASSI 2008-2014*



## ALCOL (consumo abituale elevato)

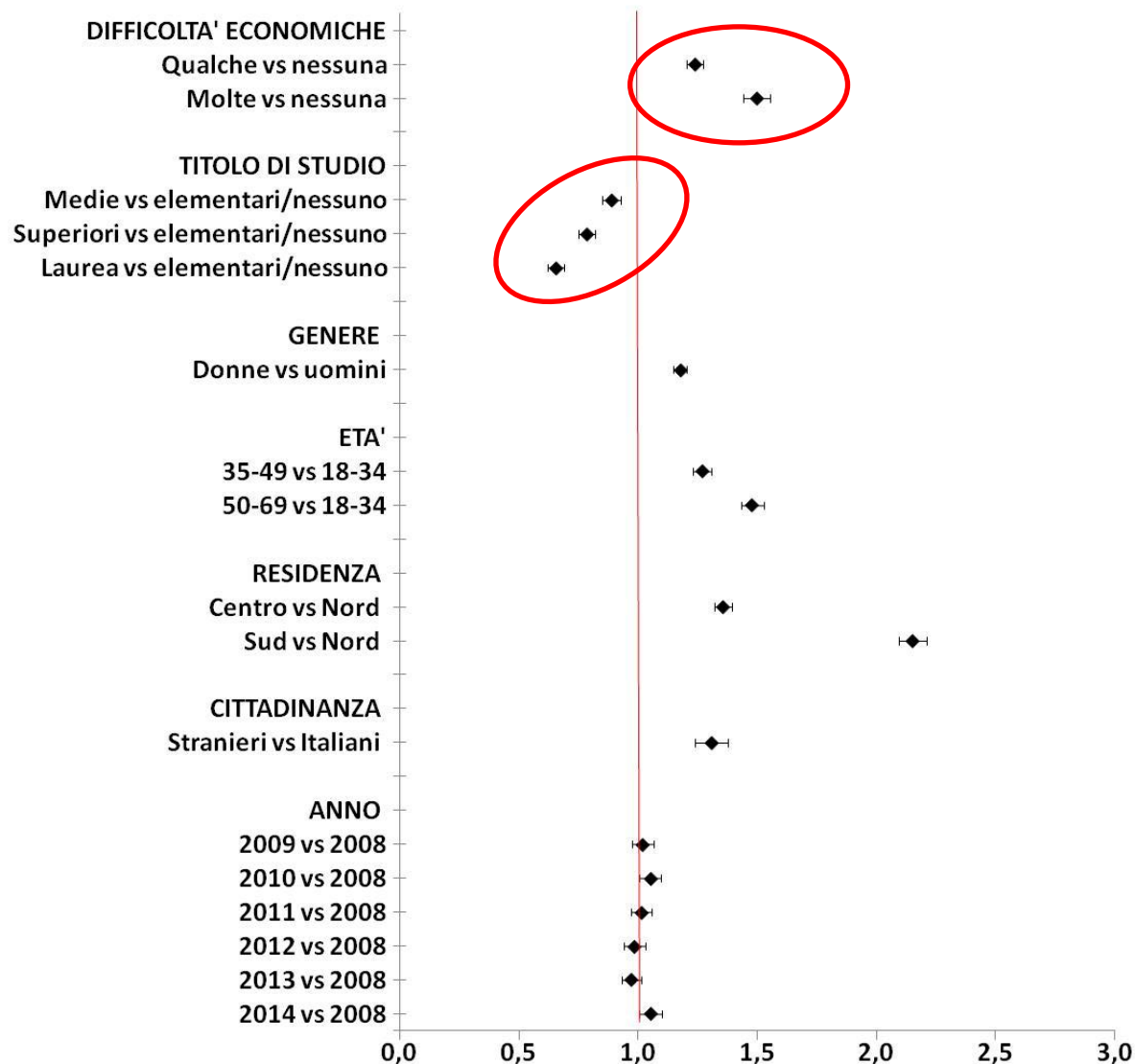
*Odds Ratios e relativi IC95% (modelli di regressione logistica) PASSI 2008-2014*





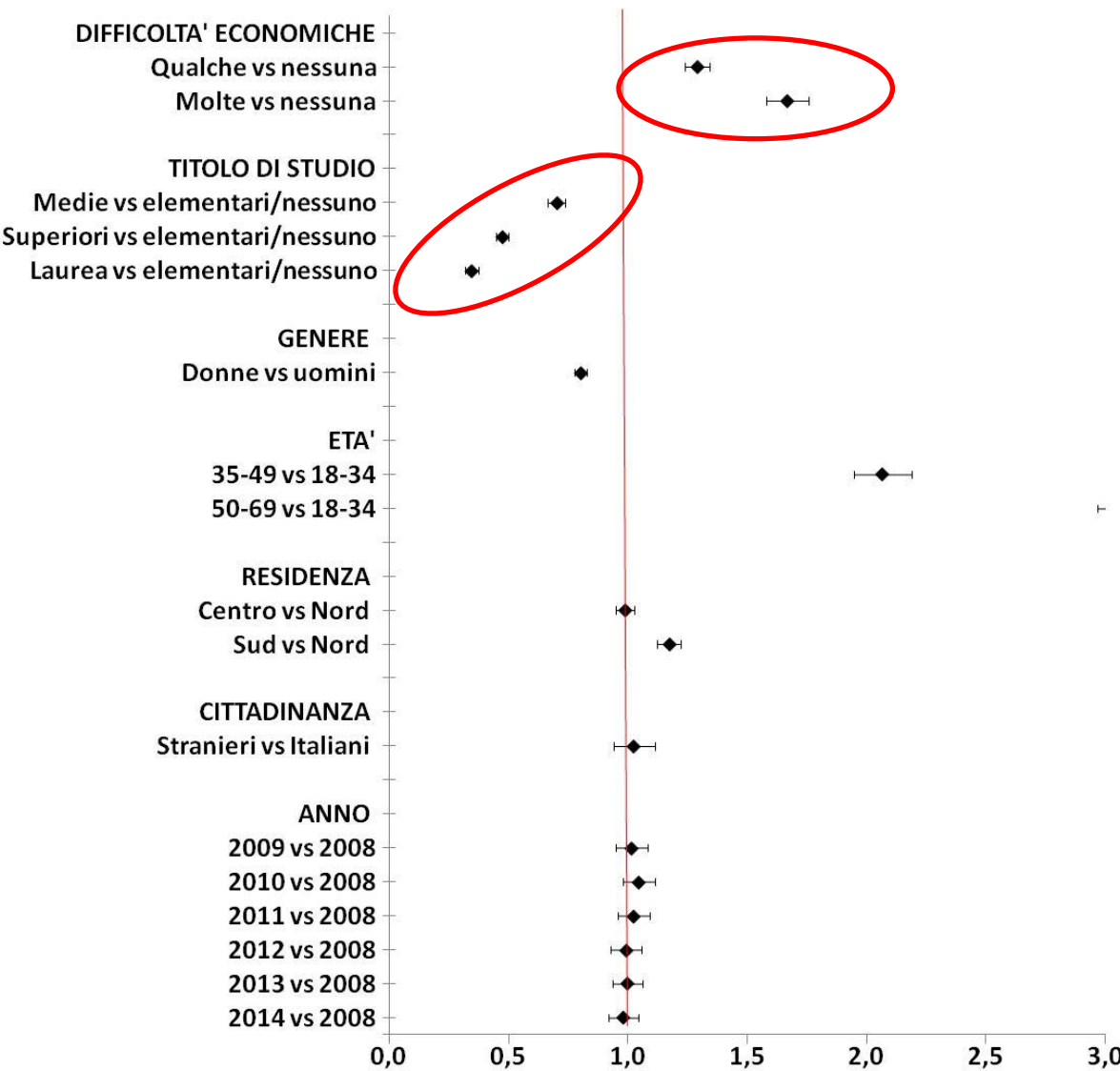
## SEDENTARIETÀ

*Odds Ratios e relativi IC95% (modelli di regressione logistica) PASSI 2008-2014*



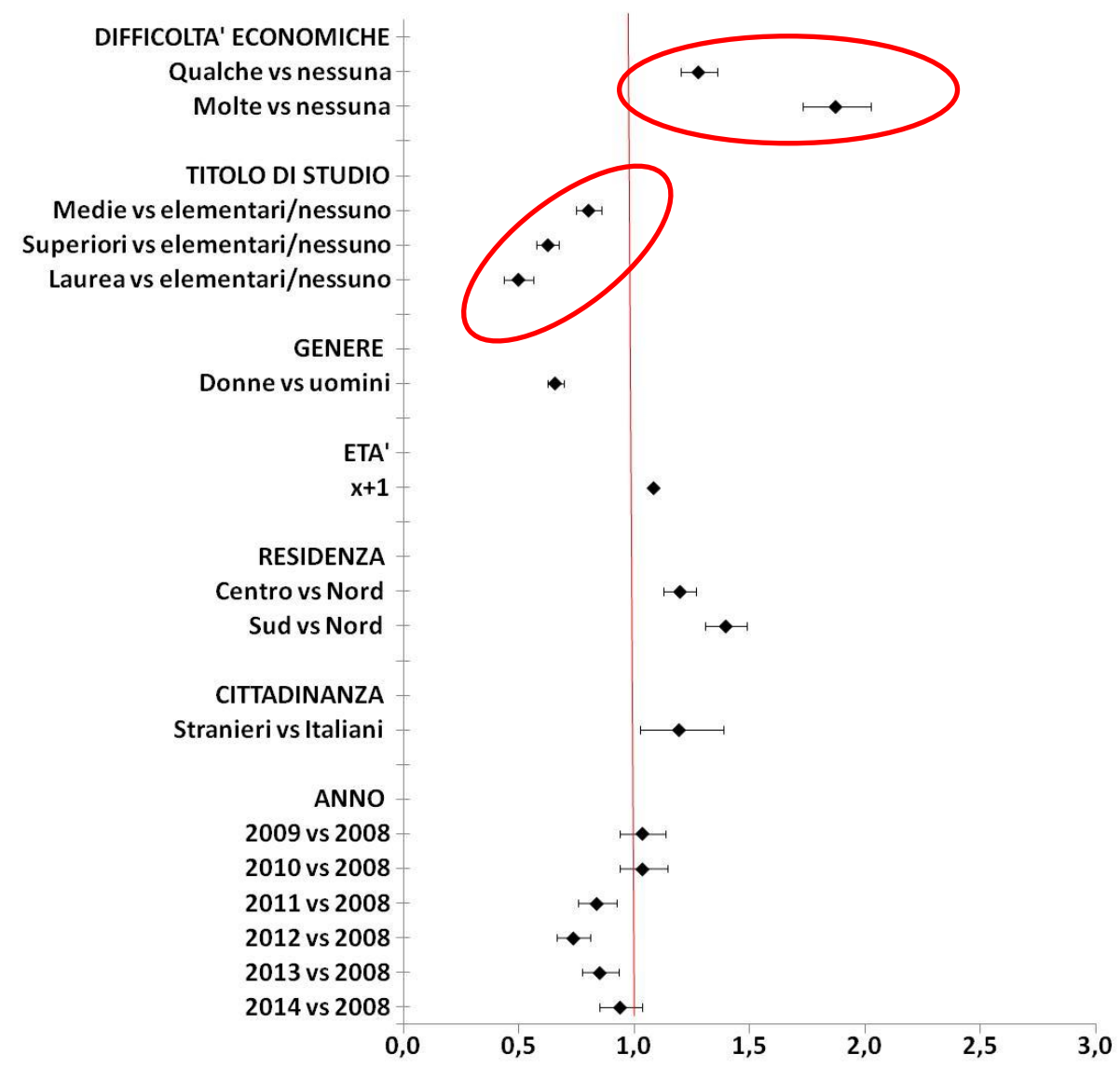
## OBESITA' (IMC $\geq 30$ )

*Odds Ratios e relativi IC95% (modelli di regressione logistica) PASSI 2008-2014*



## DIABETE

*Odds Ratios e relativi IC95% (modelli di regressione logistica) PASSI 2008-2014*

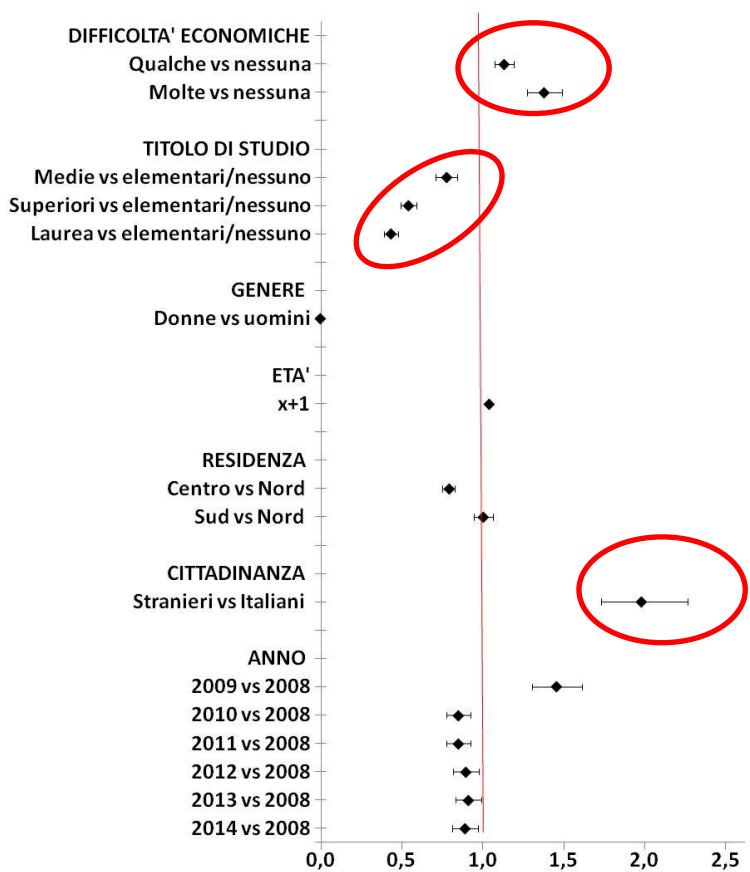


## SCREENING MAMMOGRAFICO

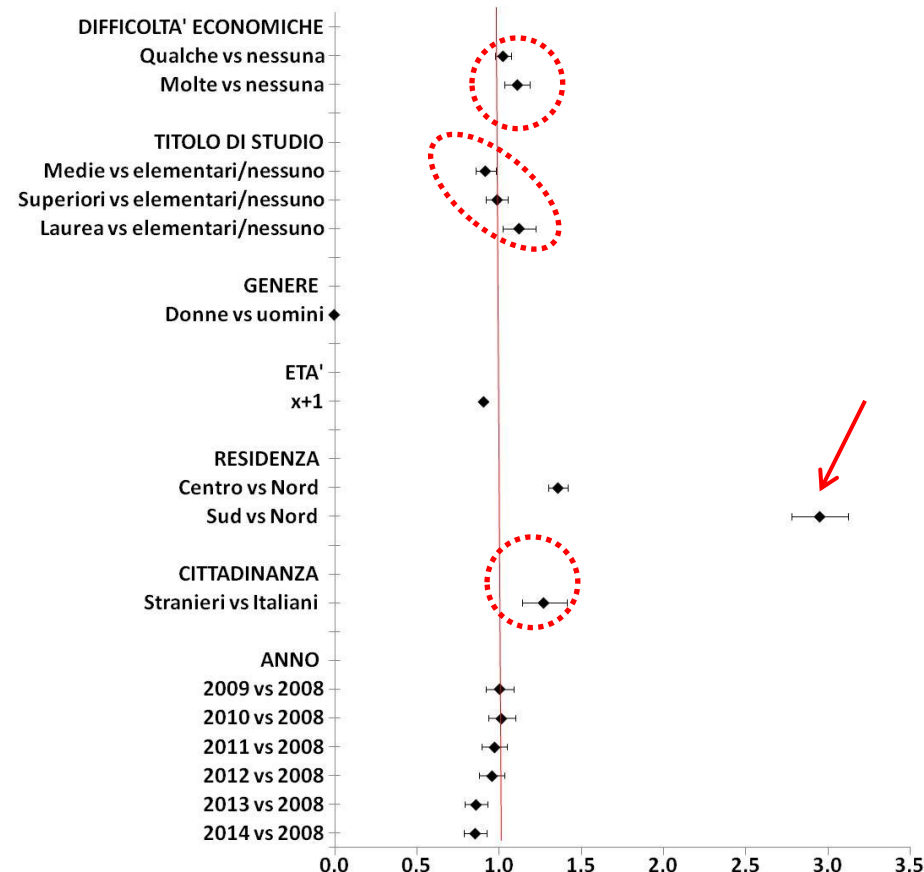
*Odds Ratios e relativi IC95% (modelli di regressione logistica) PASSI 2008-2014. Donne 50-69 anni.*

### *Mancata partecipazione allo screening*

#### SPONTANEO



#### ORGANIZZATO

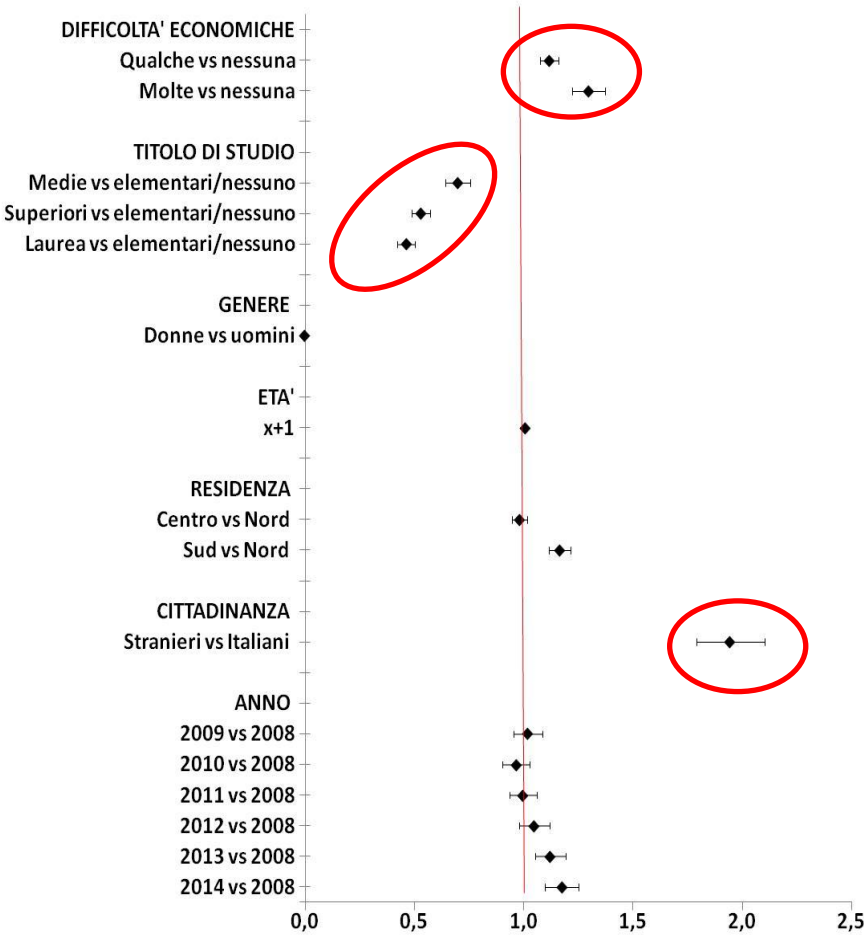


## SCREENING CERVICALE

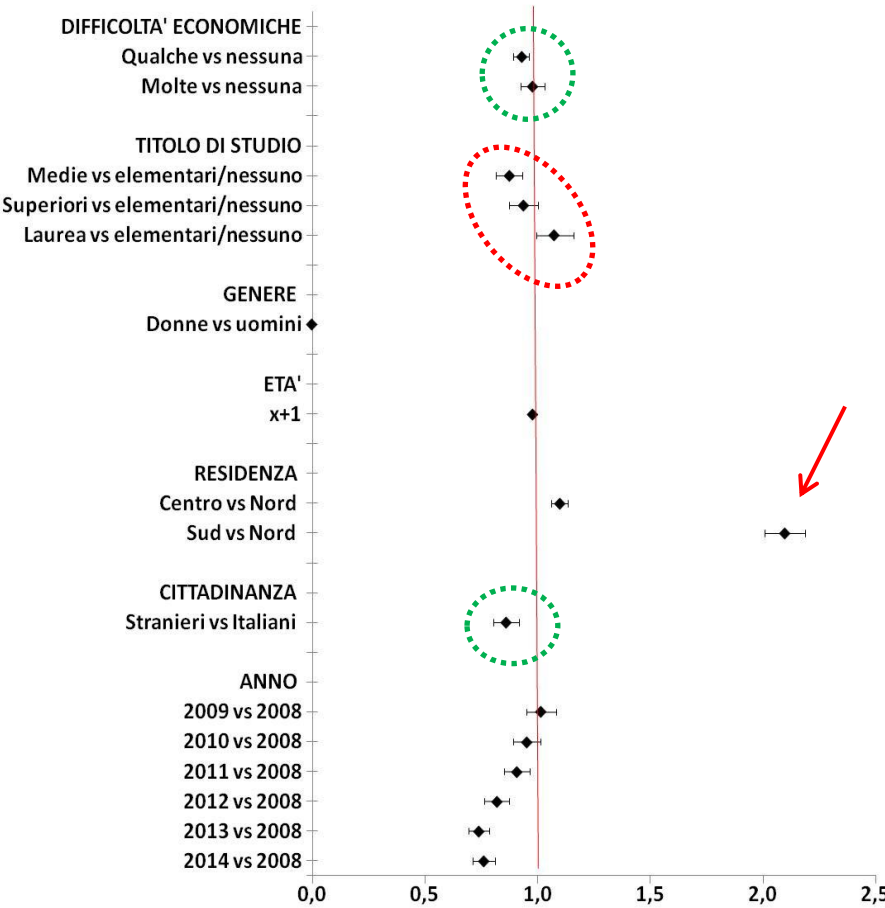
*Odds Ratios e relativi IC95% (modelli di regressione logistica) PASSI 2008-2014. Donne 25-64 anni.*

### *Mancata partecipazione allo screening*

#### SPONTANEO



#### ORGANIZZATO



LA SALUTE									
DIFFICOLTÀ ECONOMICHE	CATTIVA SALUTE			SINTOMI DEPRESSIVI			PATOLOGIE CRONICHE (almeno una fra quelle indagate § )		
	OR	IC95%		OR	IC95%		OR	IC95%	
Nessuna	1	-	-	1	-	-	1	-	-
Qualche	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,7	1,3	1,2	1,3
Molte	2,5	2,4	2,6	4,2	3,9	4,5	1,8	1,8	1,9

N.B. Gli Odds Ratio sono aggiustati per età, genere, istruzione, cittadinanza, macro area geografica di residenza e anno (2008-2014).

L'elenco delle patologie croniche non è esaustivo contempla solo le patologie croniche argomento dei piani di prevenzione:  
 Tumori; Malattie cardiovascolari (infarto del miocardio, ischemia cardiaca o malattia delle coronarie e altre malattie del cuore, ictus o ischemia cerebrale, ), Malattie respiratorie croniche (Asma bronchiale, Bronchite cronica, enfisema, insufficienza respiratoria), Diabete, Insufficienza renale, Malattie croniche del fegato e/o cirrosi

## I FATTORI DI RISCHIO COMPORTAMENTALI

DIFFICOLTÀ ECONOMICHE	FUMO			ALCOL (ABITUALE ELEVATO)			SEDENTARIETÀ			OBESITÀ		
	OR	IC95%		OR	IC95%		OR	IC95%		OR	IC95%	
Nessuna	1	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-
Qualche	1,3	1,2	1,3	1,0	0,9	1,0	1,2	1,2	1,3	1,3	1,2	1,3
Molte	1,8	1,7	1,9	1,2	1,2	1,3	1,5	1,4	1,6	1,7	1,6	1,8

## I FATTORI DI RISCHIO CARDIOVASCOLARE

DIFFICOLTÀ ECONOMICHE	DIABETE			IPERTENSIONE			IPERCOLESTEROLEMIA		
	OR	IC95%		OR	IC95%		OR	IC95%	
Nessuna	1	-	-	1	-	-	1	-	-
Qualche	1,3	1,2	1,4	1,09	1,06	1,13	1,00	0,97	1,03
Molte	1,9	1,7	2,0	1,27	1,22	1,34	1,16	1,10	1,21

N.B. Gli Odds Ratio sono aggiustati per età, genere, istruzione, cittadinanza, macro area geografica di residenza e anno (2008-2014).

## LA MANCATA PARTECIPAZIONE AGLI SCREENING ONCOLOGICI

DIFFICOLTÀ ECONOMICHE	MAMMOGRAFICO						CERVICALE					
	SPONTANEO			ORGANIZZATO			SPONTANEO			ORGANIZZATO		
	OR	IC95%		OR	IC95%		OR	IC95%		OR	IC95%	
Nessuna	1	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-
Qualche	<b>1,14</b>	1,08	1,20	<b>1,03</b>	0,98	1,08	<b>1,12</b>	1,08	1,16	<b>0,93</b>	0,90	0,97
Molte	<b>1,38</b>	1,28	1,49	<b>1,11</b>	1,04	1,19	<b>1,30</b>	1,23	1,38	<b>0,98</b>	0,93	1,04

N.B. Gli Odds Ratio sono aggiustati per età, genere, istruzione, cittadinanza, macro area geografica di residenza e anno (2008-2014).



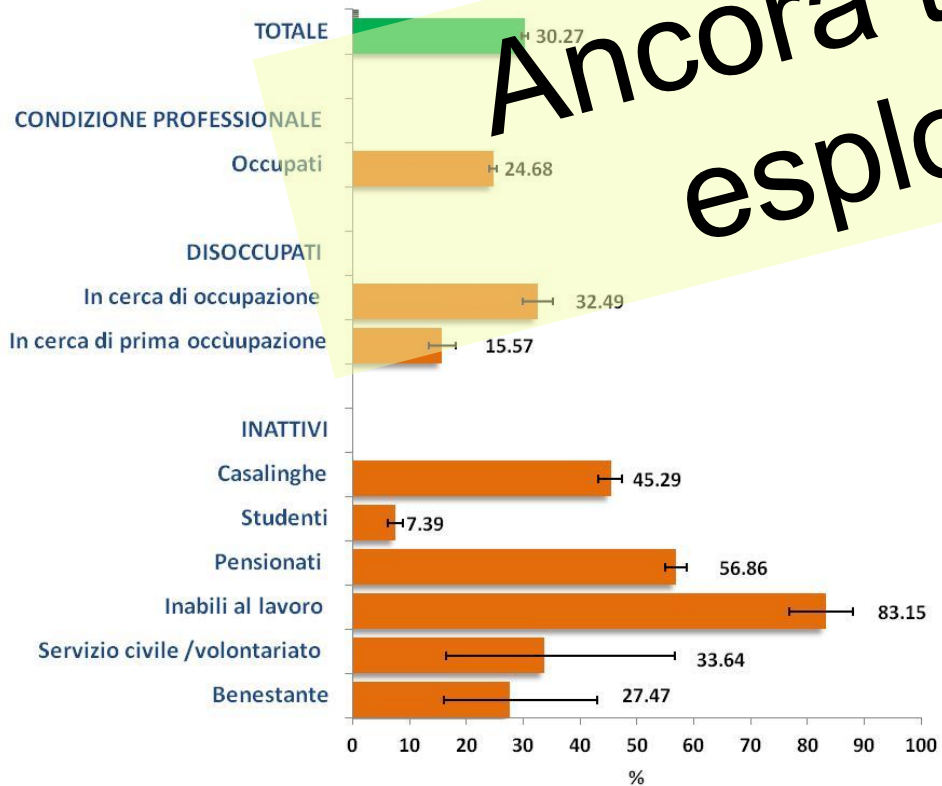
## I determinanti sociali nel Sistema di Sorveglianza PASSI

### *Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia*

- PASSI: finalità e caratteristiche
- I determinanti sociali rilevati in PASSI
- Le disuguaglianze sociali nella salute, nei fattori di rischio e nell'adesione agli screening oncologici (*serie storiche e analisi multivariata*)
- La salute per condizione professionale (*dati preliminari*)

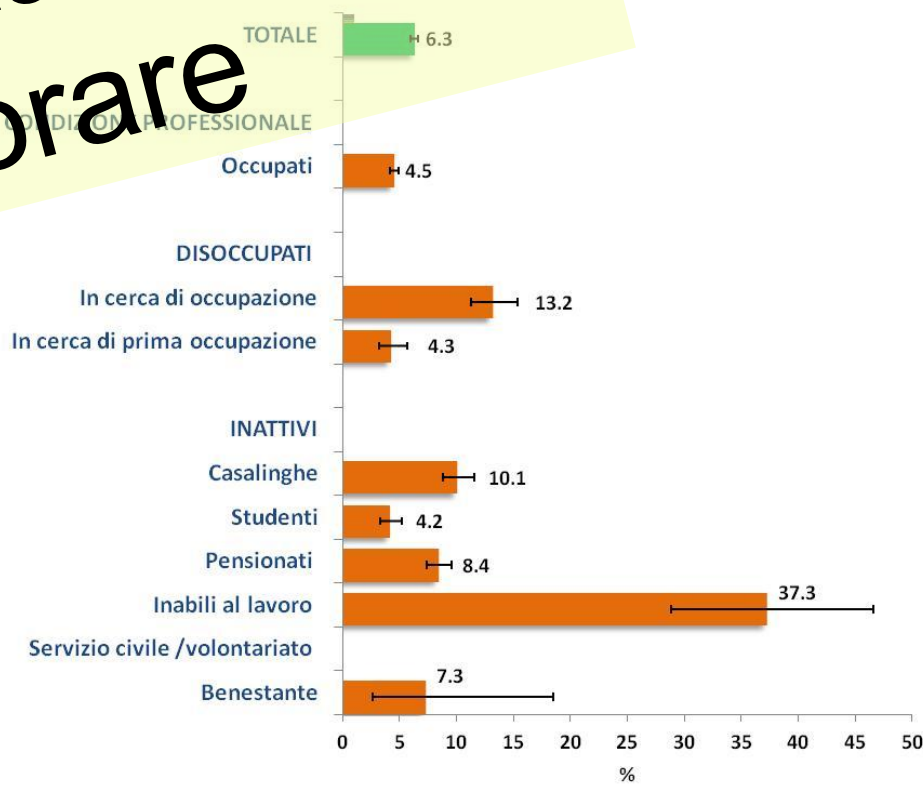
## LA CATTIVA SALUTE (percepita)

Prevalenze mensili - Serie storiche. Passi 2014



## SINTOMI DEPRESSIVI

Prevalenze mensili - Serie storiche. Passi 2014



Ancora tutta da esplorare



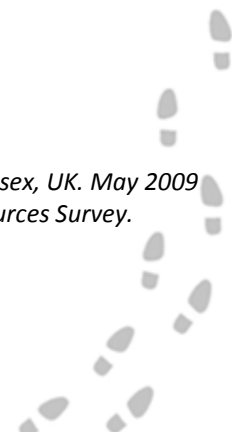
## ➤ Limiti

- **Dato riferito** e diversi “livelli” di soggettività:  
La “**percezione**” delle “**difficoltà economiche ad arrivare a fine mese**” può essere al contempo causa ed effetto di uno stato di benessere psico-fisico; analogamente potrebbe accadere alla **percezione** del “**rischio di perdere il lavoro**”  
**Titolo di studio, condizione professionale, tipo di lavoro e contratto** sono dimensioni sociali più “oggettive”
- **Non semplice la sintesi** delle diverse dimensioni in un unico indice

## ➤ Punti di forza

Le “**difficoltà economiche ad arrivare a fine mese**”: la domanda è **semplice**, dagli intervistati **non è** considerata una “**informazione sensibile**”, infatti vi rispondono senza problemi, **efficace** nel descrivere le disuguaglianze, utilizzata anche a livello internazionale<sup>1-2</sup>

1. *FSA Financial capability and wellbeing: Evidence from the BHPS. Institute for Social and Economic Research University of Essex Wivenhoe Park Essex, UK. May 2009*
2. *Personal Finance Research Centre , University of Bristol. Stephen McKay, Sharon Collard . Developing Deprivation Questions for the Family Resources Survey. December 2003*



## ➤ Limiti

- **Adesione volontaria delle ASL** può non garantire la copertura totale di una regione
- La numerosità del campione risente dell'effetto **della mancanza di risorse locali** e in alcune realtà, non consente valutazioni aziendali ma solo contributi a livelli regionali.

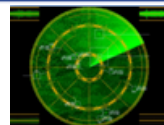
## ➤ Punti di forza

- **Inserito nel SSN**: gli operatori della sorveglianza sono operatori di sanità pubblica, chi produce il dato lo usa per promuovere e mettere a punto azioni mirate di prevenzione e promozione della salute nel proprio territorio.
- **Dettaglio territoriale**: consente analisi subregionali, fino al dettaglio aziendale
- **Flessibilità**: si adatta a rispondere a nuovi bisogni conoscitivi (nazionali e regionali) in tempi brevi
- **Continuità della raccolta**: consente di cogliere cambiamenti anche di breve periodo e controllare la stagionalità dei fenomeni (modelli delle serie storiche)

## ➤ Cornice istituzionale

- Contribuisce al **Piano Nazionale Prevenzione e Piani Regionali Prevenzione**
- Contribuisce ai **LEA**: indicatore composito della prevenzione (stili di vita)
- E' inserito nel **DPCM dei registri e sorveglianze**





## PASSI 2014: REPORT DI FINE ANNO SULLA RILEVAZIONE NELLA REGIONE PUGLIA

Il presente report costituisce un resoconto sintetico dell'attività PASSI svolta nel 2014. Il radar che riporta i principali indicatori di monitoraggio, illustra la collocazione del dato regionale rispetto a quello nazionale. Il dato nazionale non va inteso come un *gold standard*, ma come un parametro medio di riferimento.

**2179 interviste**  
**Copertura annuale 99%**  
**Asl partecipanti: 6/6**  
**Asl con campione aziendale: 6/6**

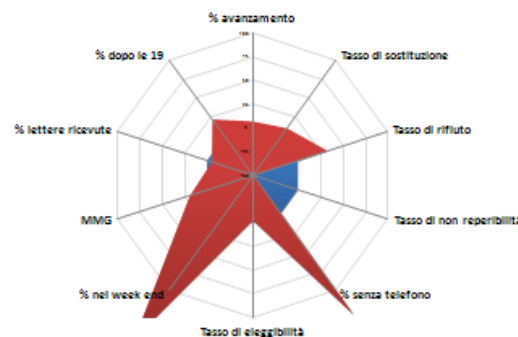
## PASSI in Puglia

- **Copertura regionale totale (6/6 Asl)**
- **Rappresentatività aziendale**
- **Buone performance**

### Numero di interviste e qualità del dato prodotto

Anche quest'anno tutte le aziende hanno raggiunto la copertura programmata, raccogliendo complessivamente 2179 interviste, corrispondenti al 99% dell'atteso annuale. Il livello di eleggibilità regionale è linea con quello medio nazionale (92%, 85% a Lecce). Il tasso di sostituzione (rifiuti e non reperibili) resta superiore a quello di Pool (14%), ma risulta particolarmente elevato nelle Asl di Bari (18%) e Foggia (18,5%), dove è completamente attribuibile ai rifiuti. La quota dei senza telefono rintracciabile, che costituiscono il principale motivo di non eleggibilità, è aumentata rispetto al 2013 e raggiunge il 21% in Regione, presentando valori elevati nelle Asl di Bari (30%) e Foggia (22%).

Confronto Regione-Pool. Variazioni %, Passi 2014



### Azioni per migliorare l'adesione e la reperibilità

Il coinvolgimento del medico nel rintraccio del numero di telefono avviene più che in media (7,8%) ma sembra non bastare a contenere la quota di senza telefono rintracciabile; l'uso della lettera non si discosta molto dal dato medio (76%), mentre si intervista molto nei giorni festivi (18%).

### Osservazioni

Tutte le Asl riescono a garantire una buona copertura e una buona tempestività nel caricamento delle interviste e la continuità della rilevazione nel tempo sembra essere garantita. Una criticità che si presenta anche quest'anno è quella relativa alle sostituzioni, in parte dovute a rifiuti, in parte alla difficoltà di rintracciare il numero di telefono dell'assistito. Relativamente ai rifiuti, un uso maggiore delle lettere e la formazione degli intervistatori potrebbero essere di aiuto nel contenimento delle mancate risposte totali; mentre la difficoltà di rintracciare il numero di telefono dell'assistito, che probabilmente è strutturale, potrebbe essere ridimensionata cercando di interpellare di più i medici di medicina generale o consultando fonti alternative.

**Referente regionale:** *Vincenzo Pomo (ARes Puglia)*  
**Coordinatori regionali:** *Cinzia A. Germinario (OER Puglia)*  
*Valerio Aprile (USL LE 1)*

### Coordinatori aziendali

**Bari:** Enrico Caputo

**Barletta Andria Trani:** Addolorata De Luca

**Brindisi:** Stefano Termite

**Foggia:** Anton Giulio Pollice

**Lecce:** Valerio Aprile

**Taranto:** Rosita Cipriani

*Grazie per l'attenzione*

